

एचबीसीएसई अतिथि गृह और छात्रावास
HBCSE GUEST HOUSE AND HOSTEL

संदर्भ / Ref. _____

तिथि / Date : _____

आरक्षण फार्म / RESERVATION FORM

नाम / Name : श्री / Mr./ सुश्री / Ms. _____ राष्ट्रीयता / Nationality : _____

मेजबान संस्थान / Host Institution : _____

अतिथि का स्तर / Status of Visitor : सरकारी / Official गैर सरकारी / Non-Official

यात्रा का उद्देश्य / Purpose of Visit : _____

साथ में / Accompanied by : _____ वयस्क एवं / Adults and _____ बच्चे / Children

आगमन तिथि / Arrival Date : _____ समय / Time : _____

वापसी की तिथि / Departure Date : _____ समय / Time : _____

आवास का प्रकार / Type of Accommodation : एकल / Single सांझा/ Sharing वातानुकूलित कक्ष / AC Room फ्लैट/ Flatlet गैर-वातानुकूलित कक्ष / Non AC Room

बिल संबंधी आदेश / Billing Instructions : _____

(कृपया स्पष्ट करें कि बिल का निपटान कैसे होगा / Specify how the bill will be settled)

मेजबान / Host

हस्ताक्षर / Signature : _____

नाम : Name : _____

हस्ताक्षर / Signature : _____

समूह अनुभाग / Group Section : _____

अकादमिक सदस्य / अनुभाग प्रमुख का नाम
Name of Academic Member / Section Head

टेलीफोन नंबर / Tel. No.: _____

अनुमोदन / APPROVAL

केंद्र निदेशक – एचबीसीएसई / Centre Director – HBCSE _____

(हस्ताक्षर / Signature)

वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी – एचबीसीएसई / Sr. Admn. Officer – HBCSE _____

(हस्ताक्षर / Signature)

कार्यालय के उपयोग हेतु / For Office Use

आबंटित कक्ष / Room Allotted : _____

प्रतिदिन की दर/ प्रति व्यक्ति की दर
Rate per day / Per Person

बिल संख्या / Bill No. _____ कैश मैमो संख्या / Cash Memo No. _____ राशि/Amount _____